

Formulaire de demande d'accommodement pour les candidates et candidats



COLLEGE OF NURSES
OF ONTARIO
ORDRE DES INFIRMIÈRES
ET INFIRMIERS DE L'ONTARIO

Comment remplir ce formulaire

1. Veuillez télécharger le formulaire PDF sur votre ordinateur, puis remplissez-le et sauvegardez-le avant de le renvoyer.
2. Vous devez remplir et soumettre ce formulaire chaque fois que vous avez besoin de demander un accommodement pour un examen.
3. Une fois le formulaire rempli, envoyez-le à l'OIO en utilisant les coordonnées de contact par la poste, par courriel ou par télécopieur indiquées au haut de ce formulaire.

Contactez-nous

Ordre des infirmières et
infirmiers de l'Ontario
101 Davenport Rd., Toronto (Ontario)
M5R 3P1
cno.org

Téléphone : 416 928-0900
Sans frais (Canada) : 1 800 387-5526
Télec. : 416 928-6507
Courriel : enp@cnomail.org

Collecte de renseignements personnels

Veuillez consulter la [Politique de protection des renseignements personnels](#) de l'OIO pour comprendre de quelle façon vos renseignements personnels seront utilisés.

À remplir par la candidate ou le candidat

Prénom		Nom	
Adresse		Ville	
Province/État	Code postal	Pays	
Adresse courriel		Numéro de la demande	
Examen		Date de l'examen (si connue) (JJ/MMM/AAAA)	
Langue de l'examen : ☐ Anglais ☐ Français		Nature du trouble/maladie	

Accommodement(s) demandé(s) pour l'examen (cochez tout ce qui s'applique)

Salle distincte ☐ Lecteur ☐ Temps additionnel (veuillez préciser le temps requis) _____
Autre (veuillez préciser) : _____

Commentaires (veuillez expliquer votre demande en 300 mots ou moins.)

Signature _____ Date (JJ/MMM/AAAA) _____